



## MODELLO DICHIARAZIONE

### **MAGGIORENNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- di avere provveduto presso il proprio domicilio a misurarsi la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;
- di non aver contratto il COVID 19 e di non essere a conoscenza di avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi tra i quali, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico;
- di essere consapevole di non poter fare ingresso o di poter permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, innalzamento temperatura);
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



MODELLO DICHIARAZIONE

***MAGGIORENNI (per chi ha contratto il Covid ed è guarito)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di avere provveduto presso il proprio domicilio a misurarsi la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;
- di aver contratto il COVID 19 e di aver applicato il protocollo previsto per la rilevazione della negatività da cui è risultato negativo in data \_\_\_\_\_
- Di aver acquisito, successivamente alla data di rilevazione della negatività, certificato medico di idoneità agonistica come da allegato.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## MODELLO DICHIARAZIONE

### **MINORENNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

esercitante la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- di avere provveduto presso il domicilio a misurare la temperatura corporea del proprio figlio riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;
- DICHIARA inoltre che il proprio figlio non ha contratto il COVID 19 e sempre relativamente al medesimo:
- di non sapere di contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi tra i quali, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico;
- di essere consapevole che non è possibile permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura);
- di impegnarsi a informare il proprio figlio relativamente alle disposizioni da osservare, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



MODELLO DICHIARAZIONE

**MINORENNI (per chi ha contratto il Covid ed è guarito)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

esercitante la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di avere provveduto presso il domicilio a misurare la temperatura corporea del proprio figlio riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;
- DICHIARA inoltre che il proprio figlio ha contratto il COVID 19 e che gli è stato applicato il protocollo previsto per la rilevazione della negatività da cui è risultato negativo in data \_\_\_\_\_
- Che il proprio figlio ha acquisito, successivamente alla data di rilevazione della negatività, certificato medico di idoneità agonistica come da allegato.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## MODELLO DICHIARAZIONE GIORNALIERA AL COL

RESPONSABILI TEAM SOCIETA' \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

Team manager della società \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di avere provveduto alla misura della temperatura di tutti i componenti del team della società \_\_\_\_\_ e di non aver riscontrato alcun componente con temperatura superiore a 37,5 C°,

- di aver raccolto tutte le dichiarazioni dei componenti il team, riscontrandone la corretta compilazione. - di impegnarsi a informare e a far mantenere a tutti i componenti il team le misure di sicurezza contenute nel PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE DELLE MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 del presente Meeting Nazionale allievi e cadetti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd GDPR), si forniscono di seguito le informazioni in merito al trattamento dei dati personali dei soggetti che, durante l'emergenza COVID-19, c.d. Coronavirus, accedono ai luoghi previsti per lo svolgimento di manifestazioni sportive di canottaggio. Titolare del trattamento Il titolare del trattamento è il sig. \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_.

Responsabile della protezione dei dati (DPO) Il responsabile della protezione dei dati è il sig. \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_.

Tipologia di dati personali trattati e di interessati Nei limiti delle finalità e delle modalità definite nella presente informativa, sono oggetto di trattamento: a) i dati attinenti alla temperatura corporea; b) le informazioni in merito a contatti stretti ad alto rischio di esposizione, negli ultimi 14 giorni, con soggetti sospetti o risultati positivi al COVID-19; c) le informazioni in merito alla provenienza, negli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS. I dati personali oggetto di trattamenti si riferiscono a: a) i tesserati alla società \_\_\_\_\_, regolarmente affiliata alla FIC. Rispetto a tali interessati, la presente informativa integra quella già fornita per il trattamento dei dati personali funzionale all'atto del tesseramento presso la FIC avvenuto per il tramite della propria società affiliata; b) gli accompagnatori occasionali autorizzati dal proprio Presidente societario ad accompagnare i tesserati presso il campo di gara limitatamente ai luoghi comunque destinati alla propria società sul campo di gara (parcheggio automezzo, deposito/ricovero proprie imbarcazioni) a quest'ultima riferibili. Finalità e base giuridica del trattamento I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 nonché nell' art. 6, par. 1 lett. d) ed e) del GDPR; art. 9, par. 1 lett. b) ed i) del GDPR); Natura del conferimento dei dati personali Il conferimento dei dati è necessario per accedere ai luoghi messi a disposizione dalla società organizzatrice o ad altri luoghi comunque a quest'ultima riferibili. Un eventuale rifiuto a conferirli impedisce di consentire l'ingresso. Modalità, ambito e durata del trattamento Il trattamento è effettuato dal personale della società \_\_\_\_\_ che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento. Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, la società \_\_\_\_\_ non effettua alcuna registrazione del dato.

L'identificazione dell'interessato e la registrazione del superamento della soglia di temperatura potrebbero avvenire solo qualora fosse necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso. In tal caso, l'interessato sarà informato della circostanza. I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da



parte dell’Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti di un tesserato risultato positivo al COVID-19). I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 e conservati non oltre il termine dello stato d’emergenza. Diritti degli interessati In qualsiasi momento, gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la relativa cancellazione. È, altresì, possibile opporsi al trattamento e richiederne la limitazione. Queste richieste potranno essere rivolte a \_\_\_\_\_, e per esso al sig. \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_.

Inoltre, nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 - Roma.

Località e data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione In caso di minore

Nome minore \_\_\_\_\_

Nome tutore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_